

教育・保育給付認定等に係るマイナンバー（個人番号）届出書

令和 年 月 日

美咲町長 あて

保護者住所：美咲町

保護者氏名：

電話番号： - -

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定（現況）申請書の教育・保育給付認定に係る事務については、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号利用等に関する法律で定める事務のため、次のとおり届け出ます。

■児童

|      |  |      |    |   |   |   |    |     |
|------|--|------|----|---|---|---|----|-----|
| ふりがな |  | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男・女 |
| 児童名  |  | 個人番号 |    |   |   |   |    |     |
| ふりがな |  | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男・女 |
| 児童名  |  | 個人番号 |    |   |   |   |    |     |
| ふりがな |  | 生年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男・女 |
| 児童名  |  | 個人番号 |    |   |   |   |    |     |

■父母

|     |        |       |    |      |
|-----|--------|-------|----|------|
| 氏 名 | 児童との続柄 | 生年月日  | 性別 | 個人番号 |
|     | 父      | 年 月 日 | 男  |      |
|     | 母      | 年 月 日 | 女  |      |

----- 委 任 状 -----

私（保護者）は、下記の者を代理人として定め、教育・保育給付認定に係る申請の手続きに関する権限を委任します。

|       |         |             |
|-------|---------|-------------|
| (代理人) | 住 所     |             |
|       | 氏 名     |             |
|       | 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 |
|       | 電 話 番 号 | - -         |
|       | 保護者との関係 |             |

## 保育所の入所申込み等にマイナンバー(個人番号)の届出が必要となりました

マイナンバー制度の実施により、保育園入園申込み等の教育・保育給付認定に係る手続きである「施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定(現況)申請書」等の提出については、個人番号の届出が必要となりました。

届出の際は、なりすましなどを防止するため本人確認が必要となります。保護者(教育・保育給付認定申請書の保護者氏名欄に記載がある方)ご本人が窓口に来られる場合と、代理人(保護者の配偶者や同一世帯の親族)の方が窓口に来られる場合によって、必要書類が異なりますので、下記をご確認の上、提出をお願いします。

### ■保護者(教育・保育給付認定申請書の保護者氏名欄に記載がある方)が窓口に来られる場合の必要書類

- ・記載された番号の確認書類(下記の番号確認書類一覧を参照)
- ・保護者の身元確認書類(下記の身元確認書類一覧を参照)

#### 記載された番号の確認書類一覧

マイナンバーカード、マイナンバー通知カード、マイナンバーの記載がある住民票(または住民票記載事項証明書)のいずれか1点

#### 身元確認書類一覧

|                       |                                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 写真付身分証明書<br>(1点でよいもの) | 運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書 等                |
| 身分証明書<br>(2点必要なもの)    | 公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、社員証など氏名と生年月日または氏名と住所が記載されているもの |

※ マイナンバーカードをお持ちの方は、番号確認と身元確認をマイナンバーカードのみで行えます。

### ■代理人(保護者の配偶者や同一世帯の親族)の方が窓口に来られる場合の必要書類

※ 教育・保育給付認定申請書の「保護者氏名」欄に記入した人(保護者)以外の人(配偶者等)が提出する場合は、代理人として「委任状」の欄にご記入ください。

- ・記載された番号の確認書類(写しでも可)
- ・代理人の身元確認書類(原本に限る)

| 代理権<br>の確認 | 記載された番号の確認書類                                                              | 代理人の身元確認書類                                                    |                                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|            |                                                                           | 1点でよいもの                                                       | 2点必要なもの                            |
| 委任状        | ○マイナンバーカードまたはその写し<br>○通知カードまたはその写し<br>○マイナンバーカードが記載された住民票または住民票記載事項証明書の写し | 代理人の<br>運転免許証、パスポート、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書 等 | 代理人の<br>公的医療保険の被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書 |

以下、町記入欄

| 確認日                                                                                                                                                                             | 年 | 月 | 日 | 確認者 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----|
| 本人確認書類                                                                                                                                                                          |   |   |   |     |
| (いずれか1点)                                                                                                                                                                        |   |   |   |     |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード<br><input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード<br><input type="checkbox"/> マイナンバーの記載がある住民票の写し<br>(または住民票記載事項証明書)<br><input type="checkbox"/> その他( ) |   |   |   |     |
| (いずれか2点)                                                                                                                                                                        |   |   |   |     |
| <input type="checkbox"/> 公的医療保険の被保険者証<br><input type="checkbox"/> 年金手帳<br><input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書<br><input type="checkbox"/> その他( )                                  |   |   |   |     |